

FICHA DE INSCRIÇÃO

ENSAIO DE APTIDÃO: Inspeção Visual (VT) e Ultrassons (UT) 2025

Dados	Entidade:					
Nome:						
Morada:						
Telefone: E-mail:				(annua abriantá	uio)	
Dados	para a Emissão da	Fatura:		(Campo obrigato	no)	
Designação/Nome:				Nº contribuinte:		
	para envio da fatur					
Cheque emitido à ordem da RELACRE ☐ Transferência Bancária (PT50 0018 0001 00200880936 34)☐						
Inscri Enviar para o e-mail: ensaios.aptidao@relacre.pt						
	Data-limite de Inscrição			Data-limite de Desistência		
_	23 de	maio de	2025	26 de m	naio de 2025	_
inscrição e a efetuar o seu tratamento, para os fins indicados e para efeitos de divulgação das suas atividades, tendo em conta o exposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento (UE) 2016/679 Do Parlamento Europeu e Do Conselho de 27 de abril de 2016). Sim Não Pode a todo o momento exercer os seus direitos de acesso, retificação, correção e oposição (Direitos ARCO), através do seguinte endereço de e-mail: geral@relacre.pt						
	Inscrição		INSPEÇÃO VISUA	L U	LTRASSONS	
	Associados REI	LACRE	€ 290,00 + IVA* 🗖	J € 37	70,00 + IVA* 🗖	
	Não Associados F	RELACRE	€ 390,00 + IVA* □	J € 48	80,00 + IVA* 🗖	
				*(à ta	ka legal em vigor)	
Condições de Inscrição:						
As inscrições só são consideradas <u>válidas mediante o pagamento prévio à data-limite de inscrição.</u>						
 Para beneficiar do preço de Associado a quota deverá estar regularizada. No caso de se verificar a existência de dívidas em atraso, a inscrição poderá ainda ficar condicionada até que se verifique o pagamento das mesmas. As inscrições e desistências devem ser efetuadas por escrito. 						
inscrição em compensação das despesas administrativas efetuada e prejuízos sofridos por cancelamento de última hora. ✓ Por motivos de logística interna agradecemos que os prazos de Inscrição especificados sejam cumpridos, sob pena de						
penalização de uma faturação adicional de 25,00 euros, em compensação das despesas administrativas e prejuízos						
sofridos por inscrição fora do prazo. A RELACRE reserva-se o direito de cancelar ou adiar a realização do ensaio, caso o número de inscritos seja insuficiente.						
É obrigatório o envio em anexo da requisição ou nota de encomenda sempre que aplicável.						
Responsável pelo Ensaio:						
depa	artamento/direção		nome/assinatura		data	

Ref: EAp/END/2025 **Ed**: 01

Data: 2025-03-26